



Schützengilde PCK Schwedt/Oder 1812 e.V.

Aufnahmeantrag

Name : _____

Vorname : _____

Geburtsdatum : _____

Postleitzahl / Wohnort : _____

Straße / Nr. : _____

Vorwahl / Telefon: _____

eMail : _____

kurze
Begründung

Bestätigung der Erziehungsberechtigten _____

Unfallversicherung vorgelegt

Haftpflichtversicherung vorgelegt

Datum _____

Unterschrift des Antragstellers

Vom Verein auszufüllen !

Antrag bestätigt

Datum : _____

Antrag abgelehnt

Unterschrift